

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ
SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

(Wypełnia Wykonawca lub pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona przez Wykonawcę osoba)

Nazwa i adres Wykonawcy (pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

.....

Nazwa i adres Partnera/-ów: (w przypadku Konsorcjum)

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**PN 38/25 – DOSTAWA LEKÓW, ANTYBIOTYKÓW, SZCZEPIONEK, LEKÓW
RECEPTUROWYCH, ALBUMIN I IMMUNOGLOBULIN POZA PROGRAMEM LEKOWYM i
innych – uzupełnienie I,**

oświadczam, co następuje:

–**przynależę/ nie przynależę*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16.02.2007r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (TJ Dz. U. z 2024r. poz. 594.)

*wybrać odpowiednio

1. Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej, powiązania z innym
Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia
zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)